



**Carlos Alberto
Hernández Meza**

Dr. Martin Pérez duran

Farmacología

Grado: 4

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas

DISLIPIDEMIA



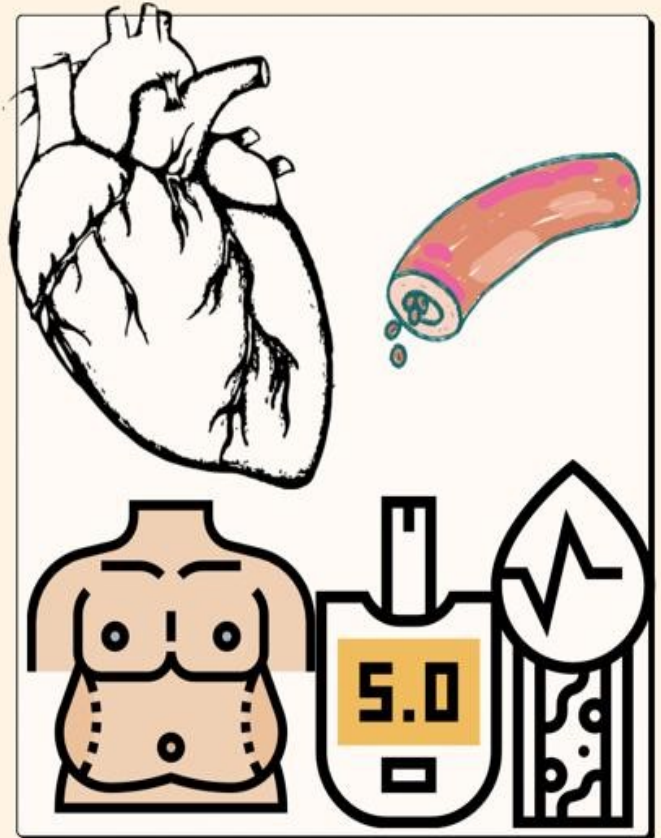
ALTERACIONES POR CONCENTRACIONES ANORMALES DE GRASA EN LA SANGRE POR ALTO COLESTEROL Y TRIELICÉRIDOS, SUELEN SER ASINTOMÁTICAS.

Fx de riesgo

- .Obesidad y diabetes
- .Dietas altas en grasas saturadas
- .Antecedentes familiares
- .Sedentarismo y tabaquismo
- .Hipertensión arterial



LA COMPLICACIÓN MAS IMPORTANTE A LARGO PLAZO SUELE SER INFARTOS EN EL CORAZON, ATEROESCLEROSIS (ACUMULACION DE GRASA EN LAS ARTERIAS), QUE PUEDEN ORIGINAR UN TROMBO (TAPONAMIENTO DE ARTERIAS) Y HEMORRAGIAS CEREBRALES



Prevencion

- Mantener un peso saludable
- Evitar el consumo de tabaco
- Realizar actividad física
- Moderar el consumo de alcohol
- Control de la presión arterial



EL COLESTEROL BUENO C-HDL, ES EL ENCARGADO DE ATRAPAR EL COLESTEROL C-LDL QUE CIRCULA POR LA SANGRE Y CONDUCIRLO HACIA EL HIGADO, PROTEGIENDO AL ORGANISMO DE SUS EFECTOS NOCIVOS.

ALIMENTOS QUE LO CONTIENEN: CARNES, VERDURAS, FRUTAS, PESCADO, PASTAS, ACEITES Y LEGUMBRES.

EL COLESTEROL C-LDL, CONOCIDO COMO "COLESTEROL MALO", ES EL ENCARGADO DE TRANSPORTAR LA MAYORÍA DE LOS LÍPIDOS POR LA SANGRE Y DISTRIBUIRLOS A LOS TEJIDOS CUANDO LA CIRCULACIÓN ES EXCESIVA, SE ACUMULA EN LAS PAREDES DE LOS VASOS SANGUÍNEOS, CON LA CONSIGUIENTE FORMACIÓN DE PLACAS ARTERIOSCLERÓTICAS QUE IMPIDEN EL FLUJO NORMAL DE SANGRE HACIA LOS TEJIDOS.

Estudios

- Hemograma.
- Perfil lipídico.
- ECG.
- Glicemia, creatinina, ácido úrico, ALT, AST, GGT, bilirrubina, fosfatasa alcalina.
- Creatina-fosfocinasa (CPK) y nivel de TSH, si se prevé usar estatinas.

- Sistemático de orina.
- Medición del índice tobillo/brazo (patológico si $<0,9$) o índice dedo/brazo (patológico si $<0,7$).